

SOLICITUD DE PRUEBAS DE APTITUD



MOD. 04/2024-07-ES



DATOS DEL INTERESADO

DNI/NIE:	Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	País de nacimiento:	Nacionalidad:	Nombre:
Primer apellido:			Segundo apellido:	Sexo: ☐ Hombre ☐ Mujer
Teléfono:			Correo electrónico:	

Menores de edad: deberán presentar el consentimiento de padre, madre o tutor, firmado y aportando DNI y documento que acredite el concepto.

DOMICILIO DEL TITULAR A EFECTO DE NOTIFICACIONES

Tipo de vía:	Nombre de la vía:				Número:
Bloque:	Portal:	Escalera:	Planta:	Puerta:	KM:
Código postal:	Provincia:		Municipio:	Localidad:	

Centro de reconocimiento:	☐ Lentes	☐ Condiciones restrictivas	☐ Validez limitada

SELECCIONE EL TRÁMITE QUE DESEA REALIZAR Y RELLENE LOS CAMPOS CORRESPONDIENTES

☐ **PERMISO/LICENCIA DE CONDUCCIÓN CLASE** **TASA: permisos, la 2.1 (excepto permiso de la clase A, la 2.3) y licencias, la 2.2**

Transmisión: ☐ Manual ☐ Automática	☐ AM tres ruedas o cuadriciclo ligero	☐ B 96 ☐ C1 97/C1E 97	Centro de examen:
Nombre de la autoescuela:	Número de autoescuela:	Sección:	Dígito de control:
Idioma de la prueba teórica:	Castellano, lenguas cooficiales, inglés, francés y alemán: B y RPV. Castellano y lenguas cooficiales: específicos de las clases LCM; LVA; AM, A1, A2, BE; C1; C197; C; D1; D; C1E; C1E97; CE; D1E; DE. **CATALÁN**: Cataluña e Illes Balears **EUSKERA**: País Vasco y Navarra. **GALLEGO**: Galicia. **VALENCIANO**: Comunidad Valenciana.		

☐ **AUTORIZACIÓN PARA MERCANCÍAS PELIGROSAS** **TASA: obtención, la 2.3 y prórroga, la 4.5**

Solicita: ☐ **OBTENCIÓN** ☐ **PRÓRROGA**

DATOS DE LOS CURSOS

Tipo de curso:	Formación:	Centro de formación:	Fecha de inicio del curso:	Fecha de fin/ certificación del curso:
Básica común:	☐ Inicial ☐ Reciclaje			
Cisternas:	☐ Inicial ☐ Reciclaje			
Clase 1 Explosivos:	☐ Inicial ☐ Reciclaje			
Clase 7 Radioactivos:	☐ Inicial ☐ Reciclaje			

☐ **RECUPERACIÓN DEL PERMISO POR PÉRDIDA DE PUNTOS (RPV):** **TASA 2.3**

Perfil:	Número de centro de formación:	Fecha de aprobación del curso:	Fecha de fin/certificación del curso:	Código del curso:

Le informamos de que la Dirección General de Tráfico consultará electrónicamente sus datos referidos al empadronamiento.

En ____________________, a ______de ______________de _______

Firma del interesado   Firma del empleado público

El solicitante declara no estar privado por resolución judicial del derecho a conducir vehículos de motor y ciclomotores; no hallarse sometido a suspensión o intervención administrativa del permiso o licencia de conducción; no ser titular de un permiso de conducción de igual clase expedido en otro Estado miembro de la Unión Europea o en otro Estado parte del Acuerdo sobre el Espacio Económico Europeo, ni haber sido restringido, suspendido o anulado en otro Estado miembro el permiso de conducción que poseyese.

INSTRUCCIONES

1.- Presente una sola solicitud por cada trámite.
2.- Acompañe la solicitud con la tasa correspondiente al trámite.

FORMAS DE PAGO DE LA TASA ASOCIADA AL TRÁMITE:
- Con tarjeta bancaria en oficinas de Tráfico.
- Con tarjeta bancaria o cargo en cuenta a través de internet en https://sede.dgt.gob.es.
- En efectivo o cargo en cuenta en cualquier entidad financiera.